

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
NANA DIANA MEDAN HELVETIA
TAHUN 2022**

LAPORAN TUGAS AKHIR



**Oleh:
SRI DINDA EFENDI
NIM. P07524119036**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
PRODI D-III JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
2022**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. R G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
NANA DIANA MEDAN HELVETIA
TAHUN 2022**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**DIAJUKAN SEBAGAI SALAH SATU SYARAT MENYELESAIKAN
PENDIDIKAN AHLI MADYA KEBIDANAN PADA
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
POLTEKKES KEMNPKES RI
MEDAN**



**Oleh:
SRI DINDA EFENDI
NIM. P07524119036**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
PRODI D-III JURUSAN KEBIDANAN MEDAN
2022**

LEMBAR PERSETUJUAN

NAMA MAHASISWA : SRI DINDA EFENDI

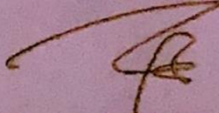
NIM : P07524119036

**JUDUL PROPOSAL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.R G1P0A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK NANA DIANA
MEDAN HELVETIA TAHUN 2022**

**LAPORAN TUGAS AKHIR INI TELAH DISETUJUI UNTUK
DIPERTAHANKAN PADA UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
TAHUN 2022**

Oleh

PEMBIMBING UTAMA


Sukaisi, S.St, M.Biomed
NIP. 197603062001122004

PEMBIMBING PENDAMPING


BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

 **M. KEMENTERIAN**
KETUA PERUSAHAAN KEBIDANAN


BETTY MANGKUJI, SST, M.Keb
NIP. 196609101994032001

LEMBAR PENGESAHAN

NAMA MAHASISWA : SRI DINDA EFENDI
NIM : P07524119036
**JUDUL KTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA Ny.R MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK NANA DIANA MEDAN HELVETIA
TAHUN 2022**

**LAPORAN INI TELAH DIPERTAHANKAN DI DEPAN TIM
PENGUJI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI KEBIDANAN MEDAN
POLTEKKES KEMENKES RI MEDAN
TAHUN 2022**

**MENGESAHKAN
TIM PENGUJI**

KETUA PENGUJI

(Sukaishi, SSiT, M.Biomed)
NIP.197603062001122004

PENGUJI UTAMA

(Ardiana Batubara, SST,M.Keb)
NIP. 196605231986012001

ANGGOTA PENGUJI

(Betty Mangkuji, SST, M.Keb)
NIP.196609101994032001

KETUA JURUSAN KEBIDANAN



(Betty Mangkuji, SST, M.Keb)
NIP. 196609101994032001

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

SRI DINDA EFENDI
P07524119036

**Asuhan Kebidanan Pada Ny. R G1P0A0 Masa Hamil Sampai Dengan
Keluarga Berencana Di Klinik Nana Diana Pasar VIII Kecamatan Medan
Helvetia**

xi + 134 Halaman + 8 Tabel + Lampiran

ABSTRAK

Angka kematian ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB) merupakan salah satu indikator yang biasanya digunakan untuk menentukan derajat kesehatan masyarakat. Upaya penurunan AKI dan AKB di Indonesia yaitu pelaksanaan asuhan dengan konsep *Community of care* yaitu pelayanan berkesinambungan kepada ibu sejak hamil, beralin, nifas, bbl, dan keluarga berencana dengan melakukan pencatatan dan perdokumentasian, yang mencakup informasi tentang kondisi dan perkembangan kesehatan reproduksi serta semua kegiatan yang dilakukan bidan dalam memberikan asuhan.

Tujuan Asuhan *continuity of care* yaitu pelayanan berkesinambungan yang diberikan mulai dari kehamilan sampai kepada pelayanan Keluarga Berencana (KB) sehingga dapat mencegah komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu sedini mungkin serta diharapkan dapat menurunkan AKI dan AKB.

Sasaran asuhan adalah Ny.R Hamil Trimester III Fisiologis dengan usia kehamilan 36 minggu. Ny.R bersalin pada usia kehamilan 38-40 minggu dengan persalinan Normal. Bayi Lahir spontan pukul 15.40 dengan BB 3400 gram, PB 48 cm. sudah dilakukan IMD asuhan pada masa nifas dilakukan secara *home visit*, proses involusi berjalan normal, bayi diberi ASI eksklusif dan melalui konseling KB ibu memutuskan memakai KB Suntik 3 bulan.

Selama memberikan Asuhan kebidanan dari masa kehamilan sampai dengan KB pada Ny. R berlangsung dengan normal dan tidak dijumpai adanya penyulit atau komplikasi pada Ibu dan Bayi. Diharapkan pada ibu untuk menyadari pentingnya kesehatan dan bagi petugas klinik Nana Diana agar dapat mempertahankan asuhan yang dilakukan dan lebih meningkatkan pelayanan asuhan kebidanan untuk memenuhi standard dan dapat melakukan asuhan *continuity of care* pada setiap ibu hamil sampai nifas untuk menurunkan AKI.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan ANC, INC, Nifas, BBL, KB

Daftar Pustaka : 17 (2017 - 2021)

**MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF MINISTRY OF HEALTH
MIDWIFERY ASSOCIATE DEGREE PROGRAM, MEDAN BRANCH
FINAL PROJECT REPORT,**

SRI DINDA EFENDI

P07524119036

**Midwifery Care For Mrs. R, G1P0A0 – From Pregnancy to Family Planning
Services - At Nana Diana Clinic, Pasar VIII, Medan Helvetia District**

xi + 134 Pages + 8 Tables + 9 Appendices

SUMMARY OF MIDWIFERY CARE

Maternal Mortality Rate (MMR) and Infant Mortality Rate (IMR) are indicators that can be used to measure community health status. One of the efforts to reduce MMR and IMR in Indonesia is through midwifery care with continuity of care, a midwifery service that is provided continuously to mothers, starting from pregnancy, childbirth, postpartum, newborn, and family planning services accompanied by recording and documentation covering conditions and development of maternal reproductive health and all the activities that midwives perform when providing care.

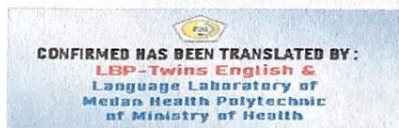
This care aims to provide a continuous midwifery service, starting from pregnancy to family planning services to prevent complications as early as possible, which can threaten the mother's life and is expected to reduce MMR and IMR.

The target of care is Mrs. R, physiologically pregnant third trimester, gestational age is 36 weeks. Mrs. R gave birth normally when she was 38-40 weeks pregnant. The baby was born spontaneously at 15.40, weighs 3400 grams, length 48 cm, has been given EIB, postpartum care is carried out by home visit, the involution process takes place normally, the baby is exclusively breastfed, and through family planning counseling, the mother decides to use the 3-month-injection as a method of pregnancy control.

Care for Mrs. R, from pregnancy to family planning services, proceeded normally and without complications for both mother and baby. Mothers are expected to realize the importance of health, and the officers at the Nana Diana clinic maintain and improve the care that has been practiced, fulfill standardized midwifery care, and provide midwifery care with continuity of care to every mother, from pregnancy to postpartum to reduce MMR and IMR.

Keywords : Midwifery Care ANC, INC, Postpartum, Newborn, Family Planning

References : 17 (2017 – 2021)



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN
JURUSAN D-III KEBIDANAN MEDAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

SRI DINDA EFENDI
P07524119036

**Asuhan Kebidanan Pada Ny. R G1P0A0 Masa Hamil Sampai Dengan
Keluarga Berencana Di Klinik Nana Diana Pasar VIII Kecamatan Medan
Helvetia**

xi + 134 Halaman + 8 Tabel + Lampiran

ABSTRAK

Menurut World Health Organization (WHO) AKI secara global sebesar 211/100.000 Kelahiran Hidup (WHO,2021). Jumlah kematian ibu di Provinsi Sumatera Utara tahun 2020 sebanyak 187 kasus dari 299.198 sasaran hidup. Sehingga bila dikonversikan maka AKI Di provinsi Sumatera Utara tahun 2020 sebesar 62,50 per 100.000 Kelahiran. *Sustainable Development Goals* (SDGs) pada tahun 2030 menargetkan penurunan angka menjadi 70/100.000. Di Indonesia pada tahun 2021 akan menargetkan penurunan AKI hingga 183/100.000 KH. Salah satu penurunan AKI dan AKB di Indonesia yaitu pelaksanaan asuhan kebidanan dengan konsep *continuity care*.

Asuhan *continuity of care* yaitu pelayanan berkesinambungan yang diberikan mulai dari kehamilan sampai kepada pelayanan Keluarga Berencana (KB) sehingga dapat mencegah komplikasi yang dapat mengancam jiwa ibu sedini mungkin serta diharapkan dapat menurunkan AKI dan AKB.

Sasaran asuhan adalah Ny.R Hamil Trimester III Fisiologis dengan usia kehamilan 36 minggu. Ny.R bersalin pada usia kehamilan 38-40 minggu dengan persalinan Normal. Bayi Lahir spontan pukul 15.40 dengan BB 3400 gram, PB 48 cm.sudah dilakukan IMD asuhan pada masa nifas dilakukan secara *home visit*, proses involusi berjalan normal, bayi diberi ASI eksklusif dan melalui konseling KB ibu memutuskan memakai KB Suntik 3 bulan.

Selama memberikan Asuhan kebidanan dari masa kehamilan sampai dengan KB pada Ny. R berlangsung dengan normal dan tidak dijumpai adanya penyulit atau komplikasi pada Ibu dan Bayi. Diharapkan pada ibu untuk menyadari pentingnya kesehatan dan bagi petugas klinik Nana Diana agar dapat mempertahankan asuhan yang dilakukan dan lebih meningkatkan pelayanan asuhan kebidanan untuk memenuhi standard dan dapat melakukan asuhan *continuity of care* pada setiap ibu hamil sampai nifas untuk menurunkan AKI dan AKB.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan ANC,INC,Nifas,BBL,KB
Daftar Pustaka : 17 (2017 – 2021)

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan Karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny.R G₁P₀A₀ Masa Hamil sampai dengan Masa Nifas dan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Nana Diana kecamatan Medan Helvetia Tahun 2022”**, sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada:

1. Dra. Hj. Ida Nurhayati, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Betty Mangkuji, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
3. Arihta Sembiring, SST, M.Kes, selaku Ketua Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Sartini Bangun, SST, MKed selaku Pembimbing Akademik yang telah mendukung dan telah membimbing penulis di pendidikan.
5. Sukaisi, S.SiT, M.Biomed selaku pembimbing utama dan ketua penguji yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan
6. Betty Mangkuji, SST, MKeb selaku pembimbing pendamping dan sebagai anggota penguji yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
7. Ardiana Batubara, SST, MKeb selaku ketua penguji yang telah memberikan bimbingan sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
8. Pimpinan PMB Nana Diana yang telah memberikan kesempatan praktek dalam penulisan proposal ini yang sudah memfasilitasi penulisan proposal ini

9. Ny.R dan keluarga atas kerjasamanya yang baik dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini
10. Terkhusus untuk orang yang paling di sayang terutama Mamak dan Ayah, Terima kasih yang telah memberikan semangat dan motivasi kepada penulis.

Akhir kata penulis sampaikan terimakasih kepada semua pihak yang telah membantu terselesaikannya Laporan Tugas Akhir ini, penulis mohon maaf atas segala kesalahan dan kekurangan dalam Penulisan Laporan Tugas Akhir ini. Kritik dan saran yang bersifat membangun sangat penulis harapkan.

Medan, Juni 2022

Penulis

Sri Dinda Efendi

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH.....	viii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Identifikasi Ruang Lingkup Asuhan.....	3
1.3 Tujuan.....	3
1.3.1 Tujuan Umum.....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Sasaran, Tempat dan Waktu Asuhan Kebidanan	3
1.4.1 Sasaran.....	3
1.4.2 Tempat	4
1.4.3 Waktu.....	4
1.5 Manfaat Penulisan LTA	4
1.5.1. Manfaat Teoritis	4
1.5.2. Manfaat Praktis.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1. Kehamilan.....	6
2.1.1. Pengertian Kehamilan.....	6
2.1.2. Tanda & Gejala Kehamilan	9
2.1.3. Perubahan Fisiologis.....	9
2.1.4. Perubahan Psikologis Pada Masa Kehamilan	12

2.1.5. Kebutuhan Fisik Ibu hamil Ibu Hamil	14
2.1.6. Tanda Bahaya dalam Kehamilan TM I, II dan III ...	15
2.1.7. Pengertian Asuhan Kehamilan	16
2.1.8. Pelayanan Asuhan Antenatal care	16
2.1.9. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ibu hamil ...	20
2.1.10 Ketidaknyamanan kehamilan TM III.....	21
2.2. Persalinan	24
2.2.1. Pengertian Persalinan	24
2.2.2. Sebab-sebab terjadinya Persalinan	24
2.2.3. Tahapan Persalinan	26
2.2.4. Perubahan Fisiologis dalam Persalinan	27
2.2.5. Perubahan Psikologis dalam Persalinan).....	31
2.2.6. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Persalinan	32
2.2.7. Tujuan Asuhan Persalinan	33
2.3. Nifas	43
2.3.1. Pengertian Masa Nifas.....	43
2.3.2. Tahapan Masa Nifas	43
2.3.3. Kebutuhan Dasar Masa Nifas	45
2.3.4. Asuhan Kebidanan Pada Masa	49
2.3.5. Kunjungan Nifas.....	53
2.4. Bayi Baru Lahir	55
2.4.1. Pengertian Bayi Baru Lahir	55
2.4.2. Tanda-tanda bayi baru lahir	55
2.4.3. Tujuan Asuhan Bayi Baru Lahir.....	55
2.4.4. Penanganan Bayi Baru Lahir (indaryani 2018)	56
2.5. Keluarga Berencana.....	59
2.5.1. Pengertian Keluarga Berencana.....	59
2.5.2. Tujuan Keluarga Berencana	59
2.5.3. Sasaran Program Keluarga Berencana	59
2.5.4. Jenis-jenis Alat Kontrasepsi	60

2.5.5. Konseling Kontrasepsi.....	63
2.5.6. Tujuan Konseling Kontrasepsi	64
2.5.7. Langkah Konseling Keluarga Berencana	65
2.5.8. Asuhan Keluarga Berencana	66
BAB III PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN.....	68
3.1. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	68
3.1.1. Data Perkembangan I.....	77
3.1.2. Data Perkembangan II	80
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	82
3.3 Asuhan Kebidanan Ibu Nifas.....	97
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	106
3.5 Asuhan Kebidanan Pada Keluarga Berencana.....	113
BAB IV PEMBAHASAN	115
4.1 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan.....	117
4.2 Asuhan Kebidanan Pada Persalinan.....	120
4.3 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.....	122
4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir.....	124
DAFTAR PUSTAKA.....	78

DAFTAR TABEL

Judul	Halaman
Tabel 2.1 Perubahan Tinggi Fundus Uteri Menurut MC.Donald	8
Tabel 2.2 Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	17
Tabel 2.3 Macam-Macam Lokhea	40
Tabel 2.4 Nutrisi bagi bayi menyusui	42
Tabel 2.5 Penilaian APGAR Score	52
Tabel 3.1 Riwayat Kehamilan Sampai Nifas yang lalu.....	71
Tabel 3.2 Pemantauan Kala 1 Fase Aktif.....	88
Tabel 3.3 Pemantauan 2 jam post partum.....	95

DAFTAR SINGKATAN DAN ISTILAH

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Ante Natal Care</i>
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKN	: Angka Kematian Neonatal
APGAR	: Appearance Pulse Grimace Activity Respiration
APD	: Alat Perlindungan Diri
APN	: Asuhan Persalinan Normal
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Besar
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Bayi Berat Lahir Rendah
COVID	: Corona Virus Disease
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
Dinkes Sumut	: Dinas Kesehatan Sumatera Utara
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
HB	: Hemoglobin
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini
IMT	: Indeks Massa Tubuh
IUD	: <i>Intra Urine Device</i>
Kemendes RI	: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
KB	: Keluarga Berencana
KF	: Kunjungan Nifas
KN	: Kunjungan Neonatal

KH	: Kelahiran Hidup
KU	: Keadaan Umum
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LTA	: Laporan Tugas Akhir
MAL	: Metode Amenorea Laktasi
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
PTT	: Peregangan Tali Pusat Terkendali
PUKA	: Punggung Kanan
PUKI	: Punggung Kiri
PUS	: Pasangan Usia Subur
PAP	: Pintu Atas Panggul
RR	: <i>Respiration Rate</i>
SDGS	: Sustainable Development Goals
SDKI	: Survey Demografi Kesehatan Indonesia
SPM	: Standart Pelayanan Minimal
SUPAS	: SurveyPenduduk Antar Sensus
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tafsiran Berat Janin
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TTP	: Tafsiran Tanggal Persalinan
UK	: Usia Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
WHO	: World Health Organization